附件1

未就业承诺书

参保人姓名： 性别：男 身份证号： ，工作单位：

配偶姓名： 性别：女 身份证号： 。从 年 月至 年 月处于无业状态。

两人系夫妻关系。

我们承诺以上所填内容属实，如有虚假、捏造或隐瞒事实，我们愿承担相应法律责任。签字前我们已仔细阅看“备注”内容。

特此承诺。

参保人（签名）(加盖手印）：

 配 偶（签名）(加盖手印）：

 年 月 日

备注：承诺人如有虚假、捏造或隐瞒事实，赣州市医疗保障基金管理中心有权追回发放的待遇，移交相关部门处理，并将承诺人列入失信名单。

附件2 计划生育手术费支付标准

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **一级医院** | **二级医院** | **三级医院** | **说明** | **备注** |
| 1 | 人工流产术 | 176元 | 198元 | 220元 |  | 限额支付 |
| 264元 | 297元 | 330元 | 畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、高危人流、钳刮 |
| 2 | 放置（取出）宫内节育器 | 38元 | 43元 | 48元 |  |
| 58元 | 65元 | 72元 | 双子宫上环、困难取环 |
| 3 | 皮下埋植术 | 58元 | 65元 | 72元 |  |
| 4 | 取出皮下埋植术 | 58元 | 65元 | 72元 |  |
| 5 | 输卵管结扎术 | 437元 | 492元 | 546元 |  |
| 6 | 输精管结扎术 | 374元 | 421元 | 468元 |  |
| 7 | 复通手术(输卵管吻合术） | 1498元 | 1685元 | 1872元 |  |